

**Richtgrößenvereinbarung ab 01.01.2007**  
**(§ 84 Abs. 6 SGB V)**  
**im Bereich der Kassenärztlichen Vereinigung Bayerns**

zwischen

der AOK Bayern - Die Gesundheitskasse

dem AEV-Arbeiter-Ersatzkassen-Verband e.V.  
Landesvertretung Bayern

dem BKK Landesverband Bayern

der Knappschaft - Verwaltungsstelle München

dem Funktionellen Landesverband der Landwirtschaftlichen  
Krankenkassen und Pflegekassen in Bayern

der Vereinigten IKK

dem Verband der Angestellten-Krankenkassen e.V.  
Landesvertretung Bayern

einerseits

und der

Kassenärztlichen Vereinigung Bayerns (KVB)

andererseits

nachfolgend als Vertragspartner aufgeführt.

München, 13. Nov. 2006

- (1) Die Vertragspartner vereinbaren Richtgrößen gemäß § 84 Abs. 6 SGB V. Die Richtgrößen gelten ab 01.01.2007. Die Vertragspartner verständigen sich zum Ende des jeweiligen Kalenderjahres, ob eine Anpassung der Struktur oder der Höhe für das folgende Kalenderjahr erforderlich ist.
- (2) Die Richtgrößen sind nach Arztgruppen und Altersklassen differenzierte Fallwerte. Die Arztgruppen und die Höhe der Richtgrößen ergeben sich aus der **Anlage 1 dieser Vereinbarung**. Veränderungen der Preiskomponente, insbesondere die Mehrwertsteuererhöhung ab 01.01.2007 sind berücksichtigt.
- (3) Das Richtgrößenvolumen je Arzt im Sinne von § 84 Abs. 6 SGB V berechnet sich wie folgt:

Summe über alle Altersklassen (Richtgröße Altersklasse x Zahl der Fälle pro Altersklasse) + Richtgröße Sprechstundenbedarf x Zahl der Fälle
- (4) Die Richtgrößen bzw. das Richtgrößenvolumen je Arzt umfassen die nach § 31 SGB V veranlassten Leistungen, jedoch nicht die Kosten für Impfstoffe, die Kosten für die in **Anlage 2 dieser Vereinbarung** genannten Arzneimittel (Wirkstoff- und Indikationsliste), sowie die Kosten der Arzneimittel, für die Durchschnittskosten je definierter Dosiereinheit nach § 84 Abs. 7a SGB V vereinbart wurden.
- (5) Die Wirtschaftlichkeit der Verordnung der Arzneimittel der Anlage 2 dieser Vereinbarung wird außerhalb der Richtgrößenbetrachtung geprüft.
- (6) Die Vertragspartner verpflichten sich, bis spätestens 31.01.2007 in einer ergänzenden Vereinbarung zum Arzneimittelvertrag nach § 84 Abs. 1 SGB V für Arzneimittel der Anlage 2 besondere Kostenbegrenzungs- und / oder Steuerungsinstrumente zu vereinbaren.
- (7) Die edv-technische Umsetzung der Anlage 2 (Erstellung und Pflege der PZN-Liste) erfolgt durch die KVB in Abstimmung mit den Vertragspartnern.
- (8) Bei den Arzneimitteln, für die Durchschnittskosten je definierter Dosiereinheit nach § 84 Abs. 7a SGB V vereinbart wurden (Anlage 3.0 der Vereinbarung nach § 84 Abs. 7a SGB V vom 19.09.2006) und deren Kosten nach Abs. 4 dieser Vereinbarung in den Richtgrößen nicht enthalten sind, handelt es sich um folgende Wirkstoffgruppen:
  1. Statine
  2. PPI
  3. Selektive Betablocker
  4. alpha-Rezeptorenblocker
  5. SSRI
  6. Bisphosphonate
  7. Triptane

(9) Die KVB hat die ab 01.01.2007 geltende Richtgrößenvereinbarung mit Anlagen ihren Mitgliedern rechtzeitig bekannt zu geben.

(10) Die vereinbarten Richtgrößen sind Grundlage der Richtgrößenprüfung nach § 106 Abs. 2 SGB V, deren Ablauf in der Prüfungsvereinbarung geregelt wird.

Anlagen:

- 1) Richtgrößen ab 01.01.2007
- 2) Wirkstoff- und Indikationsliste

AOK Bayern – Die Gesundheitskasse

Verband der Angestellten-Krankenkassen e.V.  
- Der Leiter der Landesvertretung Bayern -

AEV - Arbeiter-Ersatzkassen-Verband e.V.  
- Der Leiter der Landesvertretung Bayern -

BKK Landesverband Bayern

Knappschaft – Verwaltungsstelle München

Funktioneller Landesverband der Landwirtschaftlichen  
Krankenkassen und Pflegekassen in Bayern

Vereinigte IKK

Kassenärztliche Vereinigung Bayerns

Richtgrößen ab 01.01.2007

Richtgrößen in EUR nach Altersklassen									
Vergleichsgruppe	0-11	12-19	20-44	45-59	60-69	ab 70	pc	ges/nz	
Anästhesisten - zugelassen	1,28	1,28	9,20	20,92	14,94	14,62	18,07	12,19	
Anästhesisten - ermächtigt	1,53	1,53	33,93	58,23	69,13	44,73	6,47	38,60	
Augenärzte	2,12	2,12	4,75	7,53	11,90	15,14	0,87	9,32	
Chirurgen - zugelassen	2,26	2,39	4,66	5,85	7,76	8,77	9,96	5,67	
Chirurgen - ermächtigt	7,69	3,83	5,35	6,45	5,98	6,69	1,75	6,10	
Frauenärzte	1,21	19,02	3,21	7,81	10,29	9,79	0,45	6,48	
HNO-Ärzte	7,28	8,90	9,85	8,87	7,43	5,02	1,44	8,08	
Hautärzte	12,90	17,52	15,63	17,71	17,20	18,08	2,02	16,62	
Internisten - hausärztlich	21,13	16,45	29,23	63,22	96,04	127,11	2,33	75,84	
Internisten - Angiologen	25,93	25,93	25,93	29,73	46,86	49,27	8,33	38,31	
Internisten - Endokrinologen	35,93	35,93	47,16	68,84	116,77	130,16	0,64	78,25	
Internisten - Gastroenterologen	24,61	24,61	31,23	29,07	32,05	41,87	9,67	32,92	
Internisten - Hämatologen/Onkologen	97,95	97,95	104,90	174,58	219,65	223,93	43,75	189,40	
Internisten - Kardiologen	8,53	8,53	9,96	17,08	22,28	20,88	1,48	18,79	
Internisten - Nephrologen	71,46	71,46	146,24	236,23	279,28	335,61	4,33	256,92	
Internisten - Pneumologen und Lungenärzte (FGR 290)	40,79	36,07	40,05	50,59	62,80	70,70	0,94	53,14	
Internisten - Rheumatologen	16,64	16,64	20,17	26,50	38,67	47,03	1,05	32,21	
Internisten - sonstige (Fachint. ohne/mit mehreren Schwerpkt.)	19,00	16,38	25,21	36,38	50,48	60,33	4,31	43,51	
Kinderärzte	18,63	26,22	21,32	21,32	21,32	21,32	1,04	19,62	
MKG-Chirurgen	1,58	5,97	5,46	4,69	3,59	3,82	10,43	4,75	
Nervenärzte	24,68	24,68	88,02	75,44	67,50	71,03	0,76	74,51	
Neurologen	23,49	23,49	57,22	40,03	42,71	57,04	0,52	48,39	
Psychiater	42,16	42,16	115,32	101,77	113,78	123,72	0,47	109,79	
Kinder- und Jugendpsychiater	34,21	46,78	153,48	153,48	153,48	153,48	0,08	46,27	
Neurochirurgen	6,41	6,41	18,36	24,32	28,34	27,46	6,89	23,65	
Orthopäden und Ärzte für phys. und Rehamedizin (FGR 630)	1,44	1,44	4,62	7,52	11,51	17,03	4,31	8,62	
Psychotherapeutisch tätige Ärzte	5,43	5,43	4,78	6,75	10,17	15,30	0,15	6,06	
Urologen	18,47	14,30	11,57	17,34	24,85	29,62	1,72	22,53	
Nuklearmediziner	1,17	1,17	1,71	1,53	1,61	1,72	0,41	1,61	
Dialyseeinrichtungen	272,71	225,48	277,97	244,85	223,83	361,37	0,94	280,37	
Allgemein-Ärzte Stadt	19,75	14,57	22,83	58,60	96,76	129,62	1,71	63,40	
Allgemein-Ärzte Land	21,66	18,30	27,33	62,32	102,12	137,64	1,90	66,77	

# Anlage 2 zur Richtgrößenvereinbarung ab 01.01.2007 – Wirkstoff- und Indikationsliste

## Wirkstoffliste

### **1. Zytostatika und Metastasenhemmer**

- 1 a) Alkaloide:** Vinblastin; Vincristin; Vindesin; Vinorelbin
- 1 b) Alkylantien:** Bendamustin; Busulfan; Carmustin; Chlorambucil; Cyclophosphamid; Estramustin; Ifosfamid; Lomustin; Melphalan; Nimustin; Temozolomid; Thiopeta; Treosulfan; Trofosfamid;
- 1 c) Antibiotika:** Bleomycin; Idarubicin; Dactinomycin; Daunorubicin; Doxorubicin; Liposomales; Doxorubicin; Pegyliertes; Doxorubicin; Epirubicin; Mitomycin
- 1 d) Antimetabolite:** Capecitabin; Cladribin; Cytarabin; Fludarabin, Fluorouracil, Gemcitabin, Mercaptopurin, Methotrexat, Tegafur, Thioguanin
- 1 e) Platin-Verbindungen:** Carboplatin, Cisplatin, Oxaliplatin
- 1 f) Biphosphonate:** Clodronsäure, Ibandronsäure, Pamidronsäure, Zoledronsäure
- 1 g) Andere Stoffe:** Alltrans-Retinsäure, Altretamin, Amifostin, Amsacrin, Asparaginase, Bacillus Calmette-Guérin (BCG), nur zur intravesikalen Instillation, Bortezomib, Cetuximab, Dacarbazin, Docetaxel, Etoposid, Fulvestrant, Hydroxycarbamid, Imatinib, Irinotecan, Mesna, Miltefosin, Mitoxantron, Paclitaxel, Pentostatin, Pegaspargase, Porfimer, Procarbazin, Teniposid, Temoporfin, Topotecan, Tretinoin, systemisch
- 2. Immuntherapeutika und Zytokine**
- 2 a) Immunsuppressiva:** Azathioprin, Basiliximab, Ciclosporin, Daclizumab, Erolimus, Mitoxantron, Mycophenolatmofetil, Sirolimus, Tacrolimus

- 2 b) Organpräparate:** Alemtuzumab, Anti-Human-T-Lymphozyten-Immunglobuline, Lymphozyten-Globuline, Muromonab-CD 3, Rituximab, Trastuzumab
- 2 c) Zytokine:** Aldesleukin, Filgrastim (G-CSF), Lenograstim, Pegfilgrastim

### **3. Hypophysen-, Hypothalamushormone und Hemmstoffe**

- 3 a) Hypophysenhinter-lappenhormone, Einzelwirkstoffe:** Argipressin, parenteral; Desmopressin, parenteral, Lypressin, parenteral, Ornipressin, parenteral, Terlipressin, parenteral, Vasopressin, parenteral
- 3 b) Hypophysenhinter-lappenhormone, Kombination:** Oxytocin + Methylergometrin
- 3 c) Hypophysenvorder-lappenhormone:** ACTH
- 3 d) Hypothalamus-hormone:** Buserelin, nur als Diagnostikum, Gonadorelin (LHRH), nur nasale Anwendung bei Kindern, Leuprorelin, nur als Diagnostikum, Triptorelin, nur als Diagnostikum, Goserelin, nur als Diagnostikum, Somatorelin, nur als Diagnostikum
- 3 e) Andere regulatorische Peptide:** Octreotid

### **4. Sexualhormone und ihre Hemmstoffe**

- 4 a) Antiandrogene:** Bicalutamid, Flutamid
- 4 b) Antiöstrogene:** Anastrozol, Exemestan, Formestan, Letrozol, Tamoxifen, Toremifen
- 4 c) Gestagene, Einzelstoffe:** Gestonoron, Medrogeston  $\geq$  25 mg, Medroxyprogesteron  $\geq$  100mg, Megestrol

- 4 d) Östrogene, Einzelstoffe:** Chlorotrianden, Ethinylestradiol, Fosfestrol, Polyestradiol

- 4 e) Androgene:** Testolacton

- 5. Antiallergika:** Bienengift, Wespengift

### **6. Virustatika:**

Abacavir, Atazanavir, Cidofovir, Didanosin, Efavirenz, Emtricitabin, Enfuvirtid, Fomivirsen, Foscarnet, Ganciclovir, Indinavir, Lamivudin, Lopinavir, Nelfinavir, Nevirapin, Ritonavir, Saquinavir, Stavudin, Tenofovir, Valganciclovir, Zidovudin, Zalcitabin

- 7. Besondere antibiotische Chemotherapeutika:** Atovaquon, Dapson, Ethambutol, Imiquimod, Isoniazid, Pentamidin, Protonamid, Pyrazinamid, Pyrimethamin, Rifabutin, Rifampicin, Streptomycin, Terizidon

- 8. Antihypoglykämika:** Diazoxid, Glucagon

- 9. Antifibrinolytika:** 4-Aminomethylbenzoesäure, Tranexamsäure

- 10. Orale Antikoagulantien:** Phenprocoumon, Warfarin

- 11. Enzyminhibitoren:** Antithrombin

- 12. Hämostypika, Antihämorrhagika:** Blutgerinnungsfaktoren I, II, VII, VIII, IX, X, XII; Blutgerinnungsfaktoren bei Hemmkörperhäophilie (FEIBA)

## Anlage 2 zur Richtgrößenvereinbarung ab 01.01.2007 – Wirkstoff- und Indikationsliste

### **13. Parkinsonmittel**

**13 a) Anticholinergika:** Benztropin, Biperiden, Bornaprin, Bromocriptin, nur Indikation Morbus Parkinson, Lisurid, nur Indikation Morbus Parkinson, Metixen, Prindinol, Procyclidin, Trihexyphenidyl

### **13 b) Dopaminerge Antiparkinsonmittel:**

Amantadin, nur Indikation Morbus Parkinson, Cabergolin, nur Indikation Morbus Parkinson, Alpha-Dihydroergocryptin, Levodopa, Pergolid, Pramipexol, Ropinirol

**13 c) Kombinationen:** Levodopa + Benserazid, Levodopa + Carbidopa

**13 d) COMT-Hemmer/Kombinationen:** Entacapon, Entacapon + Levodopa + Carbidopa

**13 e) Antihyperkinetika:** Tiaprid

**13 f) MAO-Hemmer:** Selegilin

**13 g) Sonstige Antiparkinsonmittel:** Bupropion

### **14. Sera, Immunglobuline, Impfstoffe:**

Immunglobuline vom Menschen mit Antikörper gegen: CMV, Rhesus (D), Hepatitis A, Röteln, Hepatitis B, Tetanus, Malaria, Tollwut, Varizellen

**15. Schilddrüsenhormone, chemisch definierte Thyreostatika:** Carbimazol, Methylthiouracil, Propylthiouracil, Thiamazol, Perchlorat

**16. Myotonolytika:** Baclofen nur intrathekal

**17. Weitere Wirkstoffe:** Alprostadil, Botulinumtoxin A+B, Riluzol

### **Indikationsliste**

**20.1** Arzneimittel zur Therapie des Morbus Gaucher

**20.2** Arzneimittel zur hormonellen Behandlung und In-vitro-Fertilisation bei Sterilität

**20.3** Arzneimittel zur Therapie der Multiplen Sklerose

**20.4** Interferone zur Therapie der Hepatitis B und Hepatitis C und parenteralen Chemotherapie

**20.5** Arzneimittel zur oralen Therapie der Hepatitis B und der Hepatitis C

**20.6** Arzneimittel zur Therapie der Mukoviszidose

**20.7** Arzneimittel zur Substitutionsbehandlung Opiatabhängiger nach NUB-Richtlinien

**20.8** Wachstumshormonbehandlung bei Kindern mit nachgewiesenem hypophysärem Minderwuchs

**20.9** Parenterale Chemotherapie bei Tumorpatienten als Rezepturbereitung

**20.10** Immunologisch wirksame Arzneimittel zur Behandlung des rheumatischen Formenkreises, von chron. entzündlichen Darmerkrankungen und der schwerwiegenden Psoriasis

**20.11** Agalsidase-Beta-Präparate zur Behandlung des Morbus Fabry

**20.12** Verteporfin zur Photodynamischen Therapie bei altersabhängiger feuchter Makuladegeneration

**20.13** Palivizumab zur Prävention der durch das Respiratory-Syncytial-Virus (RSV) hervorgerufenen schweren Erkrankungen der unteren Atemwege.

**20.14** Arzneimittel zur Therapie der gesicherten Mucopolysaccharidose

**20.15** Arzneimittel zur Behandlung des Alpha-1-Antitrypsinmangels

**20.16** Arzneimittel zur parenteralen und oralen Hyposensibilisierung

**20.17** Arzneimittel zur Therapie der Pulmonalen arteriellen Hypertonie (PAH)

**20.18** Arzneimittel zur Behandlung des Zytostatikaerbrechens